

DOMANDA

"Misure straordinarie e urgenti a sostegno delle famiglie per fronteggiare l'emergenza economico - sociale derivante dalla pandemia SARS-CO V2"

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in Ortacesus , via _____ n.
_____, C.F. _____ telefono _____ e mail

richiede di poter beneficiare delle misure di cui alla Legge Regionale n. 12 del 8 aprile 2020.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

1) dichiara che, relativamente al periodo 23.02.2020/23.04.2020, la composizione del nucleo familiare convivente è la seguente

Cognome e Nome	M/F	Ruolo	Età	Stato civile	Residente nel Comune	Professione alla data del 22.02.2020

2) dichiara che i componenti del proprio nucleo familiare si trovano in una delle seguenti condizioni:

- lavoratori dipendenti o autonomi che hanno subito una sospensione o una riduzione di attività lavorativa per eventi riconducibili all'emergenza epidemiologica da Covid-19 e i cui datori di lavoro non abbiano acceduto alle forme di integrazione salariale o vi siano transitati a seguito del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18;
- lavoratori titolari di rapporti di collaborazione coordinata e continuativa iscritti alla gestione separata di categorie economiche la cui attività è stata sospesa o ridotta a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;
- titolari di partita IVA, ovvero soci di società iscritti alla gestione dell'assicurazione generale obbligatoria (AGO) di categorie economiche la cui attività è stata sospesa o ridotta a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;
- collaboratori di imprese familiari di categorie economiche la cui attività è stata sospesa o ridotta a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;
- privo di reddito di lavoro o di impresa alla data del 23 febbraio 2020.

3) che relativamente al periodo dal 23.02.2020 al 23.04.2020 il reddito del nucleo familiare convivente è inferiore a € 800,00 mensili netti e nello specifico è il seguente:

NATURA DEL CONTRIBUTO (specificare)	IMPORTO NETTO DAL 23/02/2020 AL 23/03/2020	IMPORTO NETTO DAL 24/03/2020 AL 24/04/2020	COGNOME E NOME PERCETTORE DEL REDDITO
Reddito netto derivante da lavoratori dipendenti o autonomi che hanno subito una sospensione o una riduzione di attività lavorativa per eventi riconducibili all'emergenza epidemiologica da Covid-19 e i cui datori di lavoro non abbiano acceduto alle forme di integrazione salariale o vi siano transitati a seguito del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18;	€ _____ € _____	€ _____ € _____	_____ _____
Reddito netto derivante da lavoratori titolari di rapporti di collaborazione coordinata e continuativa iscritti alla gestione separata o titolari di partita IVA, ovvero soci iscritti alla gestione dell'assicurazione generale obbligatoria (AGO), collaboratori di imprese familiari di categorie economiche la cui attività è stata sospesa o ridotta a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;	€ _____ € _____	€ _____ € _____	_____ _____
Indennità di Disoccupazione	€ _____ € _____	€ _____ € _____	_____ _____
Cassa Integrazione guadagni	€ _____	€ _____	_____

	€ _____	€ _____	_____
Reddito di cittadinanza e Pensione di cittadinanza	€ _____	€ _____	_____
Contributo R.E.I.S.	€ _____	€ _____	_____
Pensione Invalidità civile e indennità di frequenza	€ _____ € _____	€ _____ € _____	_____ _____
Pensione d'anzianità	€ _____ € _____	€ _____ € _____	_____ _____
ALTRO _____	€ _____ € _____	€ _____ € _____	_____ _____

Di aver fatto richiesta del contributo di cui al Decreto Legge n. 18/2020 (Contributo 600,00 euro) e di averlo già incassato

oppure

Di aver fatto richiesta del contributo di cui al Decreto Legge n. 18/2020 (Contributo 600,00 euro) e di non averlo ancora incassato

Che il proprio datore di lavoro ha presentato richiesta di cassa integrazione guadagni in deroga ai sensi del Decreto Legge n. 18/2020 ma di non aver averla ancora percepita

oppure

Che il proprio datore di lavoro ha presentato richiesta di cassa integrazione guadagni in deroga ai sensi del Decreto Legge n. 18/2020 e di averla percepita nella misura di € _____ in data _____

Dichiaro di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Ortacesus, _____

La/Il dichiarante*

Si allega

- copia documento d'identità
- copia codice IBAN

Ortacesus, _____

La/Il dichiarante
